

OBSERVACIONES:

- **LEER DETENIDAMENTE LAS CONDICIONES TECNICAS Y CONTRACTUALES ANTES DE COTIZAR.**

PARA CONSULTAS SOBRE EL PROCESO PUBLICADO Y/O ENVIO DE los anexos que no se puedan alojar en el respectivo proceso al momento de cotizar, pueden ser enviados al correo electrónico corporativo: <http://www.aguasdetrato.com>, espacio proveedores y contratistas.

- indicando en el asunto, en número del proceso y el nombre de la Empresa. Estos deben enviarse en PDF, debidamente marcados.

RESPONSABILIDAD POR LOS BIENES: EL CONTRATISTA, conservando su autonomía e iniciativa en las gestiones profesionales o actividades encomendadas, respetará las normas y reglamentos de EL CONTRATANTE, así mismo es su responsabilidad realizar sus actividades en la forma más cuidadosa posible de manera que se eviten riesgos, de conformidad con el numeral 5.4 de las condiciones contractuales para las compras menores

OBJETO:

COMPRA DE MATERIALES PARA REPOSICIÓN DE CONCRETOS POR DAÑOS EN TUBERÍAS HIDROSANITARIAS

TIEMPO DE ENTREGA: El plazo del contrato será hasta por el termino de tres meses o hasta agotar presupuesto, previa orden de inicio escrita que será entregada por el funcionario delegado por Aguas Nacionales EPM S.A. E.S.P. para la supervisión del contrato

TIPO DE ADJUDICACIÓN: Compra menor

FECHA DE APERTURA: 13 abril de 2021

FECHA DE CIERRE: 16 de abril 2021 hasta las 4:00 pm

- **LUGAR DE ENTREGA,** La prestación del servicio a contratar, se realizará en el municipio de Quibdó – Chocó, de conformidad a los requerimientos que haga el contratante, a través de la administración del contrato.

CONDICIONES DE ENTREGA:

Se contempla que el presente suministro se materialice mediante una sola entrega, y el contratista debe garantizar la entrega de los productos en el sitio y en las condiciones previstas en esta contratación, el administrador solicitará que se realicen mediante la utilización del formato orden de pedido, el cual deberá realizarse por correo electrónico. La entrega correspondiente al pedido se debe hacer en un plazo máximo de ocho (8) días calendario, contados a partir de la fecha del pedido. En la orden se indicará el lugar de entrega, en particular, se podrá concertar el manejo de pedidos urgentes, los cuales se deberán entregar en menores tiempos y bajo condiciones especiales que se definirán en su momento.

El incumplimiento será causal de la aplicación de una medida de apremio, equivalente a cinco (5.0 SMDLV) por cada día que demore la entrega.

Si el PROPONENTE ofrece en su oferta plazos de entrega mayor al máximo estipulado por AGUAS NACIONALES S.A. E.S.P. en el presente pliego de condiciones, la oferta no será tenida en cuenta para efectos de ponderación y será rechazada.

El Contratista deberá prever y apropiar todos los recursos que sean necesarios, el empaque, embalaje, transporte y descargue de los productos en la bodega de Aguas Nacionales S.A. E.S.P.

El Contratista deberá preparar los sacos para el transporte terrestre de tal manera que queden protegidos contra todo daño o deterioro, siendo responsable por los daños debidos a una preparación inadecuada.

El descargue de producto en las plantas de potabilización, estará a cargo del contratista, con el acompañamiento de personal de Aguas Nacionales.

RECHAZOS Y DEVOLUCIONES:

Si durante la recepción de producto se presentan méritos para el rechazo de los bienes, se procederá a la devolución inmediata del lote correspondiente, debiendo el Contratista hacer el correspondiente reemplazo. Para ello deberá retirar el producto rechazado el mismo día, y hacer el correspondiente reemplazo de la totalidad de lo rechazado, en un plazo no mayor de cinco (5) días hábiles, so pena de hacerse acreedor a una medida de apremio equivalente a cinco (5.0 SMDLV) por cada día que demore la entrega.

REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN:

| RELACION DE DOCUMENTOS | PERSONA NATURAL | PERSONA JURÍDICA |
|---|------------------------|-------------------------|
| Existencia y Representación Legal. Copia de la cédula de la persona natural, Certificado de existencia y representación legal de la Persona Jurídica. | X | X |
| Forma de Participación: Personas Naturales, Personas Jurídicas, Nacionales. | X | X |
| RUT actualizado | X | X |
| Formato de prevención lavado de activos y financiación del terrorismo | X | X |

| | | |
|---|---|---|
| Certificado de aportes a la seguridad social y parafiscales según al art. 50 de la ley 789 de 2002. | X | X |
| Requisito financiero: IL > 1.0; IE < 80% | X | X |
| Firma de la oferta | X | X |

Entre las ofertas que cumplan con los requisitos de participation, EL CONTRATANTE efectuará la ponderación de los siguiente factor:

Factores de ponderación

| Factor | Ponderación máxima |
|--------------------|--------------------|
| Valor de la oferta | 80 |
| Experiencia | 20 |
| Total | 100 |

Ponderación valor

Al oferente que ofrezca el menor precio comparable y total grupo, se le asignarán **ochenta (80)** puntos y a los demás se les asignará un puntaje inversamente proporcional de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$Po_{(i)} = \frac{Vo \times 80}{V_{(i)}}$$

Donde:

Po_i = Puntaje de la oferta analizada total grupo.

V_i = Valor cotizado de la oferta analizada total grupo.

Vo = Valor cotizado de la oferta más económica total grupo.

Ponderación Experiencia.

Anexar experiencia en el suministro de materiales relacionados con el objeto por contratar, durante los últimos cinco (5) años, contabilizados hasta la fecha de cierre de presentación de las ofertas, el valor acumulado entre los contratos tendrá que ser igual o superior a 30 SMMLV; La experiencia requerida deberá ser demostrada con la entrega de copia de contratos ejecutados o copias del acta de recibo final, certificación en la que especifique claramente: La persona contratante, el contratista, el objeto contractual, el valor del contrato, la fecha de ejecución del contrato, el tiempo de duración del contrato, el recibo a entera satisfacción del contrato / suministro prestado, en hoja membretada o rubricada por la entidad que la acredita y/o acta de liquidación del respectivo contrato.

La experiencia acreditada por el oferente, previa verificación de los requisitos habilitantes será evaluada de la siguiente manera:

| | |
|-------------------|-----------|
| 1 a 3 contrato | 5 puntos |
| 4 a 6 contratos | 10 puntos |
| 7 o más contratos | 20 puntos |

Cantidades y precios

| Ítem | Descripción | Cant. | Unidad de Medida | Valor Unitario | Valor Total |
|------|--------------------|-------|------------------|----------------|-------------|
| 1 | Cemento | 300 | Bulto | | |
| 2 | Material Granular | 141 | M3 | | |
| 3 | Acero Ø1/2" | 141 | Und | | |
| 4 | Acero Ø3/8" | 141 | Und | | |
| 5 | Tablones en madera | 10 | Docena | | |
| 6 | Tabla en madera | 10 | Docena | | |
| 7 | Palos redondos | 12 | Docena | | |
| 8 | Listones 2 x 3 | 10 | Docena | | |
| | | | | | |
| | Sub total | | | | |
| | IVA | | | | |
| | TOTAL | | | | |

1. CONDICIONES DEL CONTRATO:
• DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

Las actividades objeto de la presente contratación, comprende el suministro de:

- Cemento
- Material granular

- Acero
- Madera

Para la realización del suministro requerido el oferente deberá garantizar que el producto ofrecido cumple con las características mínimas que se enuncian a continuación:

| Ítem | Descripción | Cant. | Unidad de Medida | ESPECIFICACIONES |
|------|--------------------|-------|------------------|--|
| 1 | Cemento | 300 | Bulto | Portland tipo 1 |
| 2 | Material pétreo | 141 | M3 | Arena, arenón, revoltura |
| 3 | Acero Ø1/2" | 141 | Und | Fy= 60.000psi, Barra N°4, varilla de 6mt |
| 4 | Acero Ø3/8" | 141 | Und | Barra N°3, varilla de 6mt |
| 5 | Tablones en madera | 10 | Docena | Madera fina rustica |
| 6 | Tabla en madera | 10 | Docena | Madera común rustica |
| 7 | Palos redondos | 12 | Docena | Diámetro mínimo de Ø 2,5" |
| 8 | Listones 2 x 3 | 10 | Docena | Madera común rustica |
| | Sub total | | | |
| | IVA | | | |
| | TOTAL | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Cumplir con la documentación requerida para la legalización del contrato de acuerdo a lo establecido por la ley.
2. Cumplir con el contrato, ejecutar idónea y oportunamente el objeto y las actividades contractuales, de conformidad con lo dispuesto en la solicitud de ofertas, las especificaciones técnicas, sus adendas, y la propuesta presentada; documentos que harán parte integral del contrato a suscribir.
3. Contar con la logística e infraestructura necesaria para el desarrollo adecuado del objeto contractual de manera oportuna y con calidad.
4. Atender los requerimientos que sean formulados por el administrador del contrato, sobre aspectos relacionados con el desarrollo del objeto contractual.
5. Informar por escrito y oportunamente al administrador del contrato sobre los obstáculos, problemas o sugerencias que encuentre durante el desarrollo del contrato.

6. Los gastos que se generen en el cumplimiento del objeto del contrato, deberán ser asumidos por el CONTRATISTA.
7. El contratista deberá garantizar el suministro durante los fines de semana, teniendo en cuenta la imperiosa necesidad de Aguas Nacionales EPM S.A. E.S.P. de sostener la operación y garantizar la prestación de los servicios públicos en la ciudad de Quibdó.
8. Realizar las entregas en forma efectiva y oportuna al CONTRATANTE en el tiempo requerido.
9. Mantener los precios ofrecidos durante la vigencia del contrato.
10. Abstenerse de facturar por encima del presupuesto disponible, de acuerdo con el valor del contrato.
11. Presentar junto a la factura o cuenta de cobro, el certificado de pago de aporte a la seguridad social y parafiscales.
12. El contratista debe actuar bajo estricto cumplimiento y apego de la normatividad colombiana, y de los lineamientos exigidos en la solicitud de ofertas y documentos que se deriven del contrato.
13. Todas las demás que se deriven de la naturaleza del contrato, y que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto del mismo.

FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL TERCERO

PREVENCIÓN LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO, FRAUDE, CORRUPCIÓN Y SOBORNO

Introducción e instrucciones

Aguas Nacionales EPM S.A. E.S.P. (en adelante ANEPM), en su calidad de sujeto responsable de contar con un sistema de gestión de riesgos Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (en adelante LA/FT), ha dispuesto el presente formulario para quienes deseen vincularse con ella, en coherencia con la normatividad aplicable en esta materia, las disposiciones legales tendientes a fortalecer los mecanismos de prevención de actos de fraude, corrupción y soborno, sus actuales Políticas de Gestión Integral de Riesgos, de Responsabilidad Social Empresarial y su Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT)

El presente formulario debe ser entregado con la propuesta y deber ser diligenciado completamente.

Tenga en cuenta que:

- a) Es posible que alguna información no aplique, en cuyo caso así deberá expresarse escribiendo N/A.

- b) En el caso de personas jurídicas, el formato debe ser firmado por el Representante Legal.
- c) En el caso de empresas que no cuenten con un Certificado de Existencia y Representación Legal, anexar el documento equivalente, fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal y copia del RUT de la empresa.
- d) Para el caso de las personas naturales, el formato debe ser rubricado por el proponente (persona natural) adjuntando fotocopia de su cédula de ciudadanía.
- e) Para todo Consorcio o Unión Temporal, cada persona natural o jurídica que lo compone debe diligenciar y firmar el presente formulario de manera independiente.
- f) Para toda sucursal en Colombia de una sociedad extranjera, debe diligenciarse el presente formulario relacionando la información de la sucursal en Colombia, así como de la sociedad principal extranjera, indicando para esta última todos los campos requeridos.
- g) Diligenciar los siguientes datos:

N° de PC – EP – CRW -WS: _____

Consorcio o Unión Temporal: _____

Aviso de privacidad: ANEPM comunica que los datos personales suministrados con ocasión del presente formulario serán tratados de manera segura y confidencial, acorde con nuestra política de protección de datos personales publicada en el sitio web, con la finalidad de cumplir obligaciones relacionadas con prevención de los riesgos LA/FT. Para este tratamiento ANEPM podrá acudir a los datos personales de contacto suministrados, como pueden ser, correo electrónico, números de teléfono, SMS, entre otros. Los datos

personales recolectados podrán ser comunicados a autoridades, contratistas y empleados de estos cuando se requiera, con las finalidades antes informadas y podrán ser tratados, comunicados o cedidos entre ANEPM, la matriz EPM y sus filiales nacionales e internacionales en ejercicio del derecho a informarse que les asiste.

Cualquier consulta y/o reclamación sobre el tratamiento de sus datos personales y para acceder, rectificar o modificar estos, podrá realizarla a través de nuestro canal de habeas data en el buzón: buzoncorporativo@aguasnacionalesepm.com.co.

Para acceder a nuestra política: http://www.grupo-epm.com/Portals/3/Proteccion%20de%20datos/CIRCULAR_N_015_DE_2014.pdf

El suscrito manifiesta que los datos e información que suministra en este documento son veraces y que ha sido debidamente informado de las finalidades del tratamiento sobre sus datos personales.

Información básica de la Empresa o Persona Natural
Nombre, razón o denominación social:
Tipo y Número de Identificación:
Fecha de Expedición*:
Dirección:
Ciudad
País:
Teléfono Fijo:
Teléfono Celular (Móvil):
Correo electrónico:
Página WEB
Tipo de Sociedad
Nacional (Colombia)

Extranjera

País: _____
Sucursal en Colombia

¿La sociedad es matriz, filial o subsidiaria? Indique el nombre / razón social, el tipo y número de identificación de las empresas del Grupo empresarial, y la calidad que ostenta dentro del grupo.

¿En qué países tiene operaciones comerciales y financieras?

*** Para Persona Natural (Cédula de ciudadanía colombiana)**

Información del Representante Legal

| | Principal | Suplente |
|----------------------------|-----------|----------|
| Nombres: | | |
| Apellidos: | | |
| Tipo y No. De ID | | |
| Fecha de Expedición | | |
| Dirección | | |
| Ciudad | | |

Correo electrónico

Información del Oficial/Empleado de Cumplimiento

| | Principal | Suplente |
|---------------------|-----------|----------|
| Nombres: | | |
| Apellidos: | | |
| Tipo y No. De ID | | |
| Fecha de Expedición | | |
| Teléfono | | |
| Dirección | | |
| Ciudad | | |
| Correo electrónico | | |

¿La sociedad está sujeta a alguna normatividad que la obligue a implementar algún control para la prevención o gestión de riesgos de LA/FT fraude, corrupción y/o soborno?, Cual(es)?

¿Qué tipo de sistema se tiene implementado?

Información de miembros de Junta Directiva, Consejo de Administración o su equivalente - PRINCIPALES

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------|---|---|---|---|---|
| Nombres: | | | | | |
| Apellidos: | | | | | |
| Tipo y No. De ID | | | | | |
| Fecha de Expedición | | | | | |
| Dirección | | | | | |
| Ciudad | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | |

Información de miembros de Junta Directiva, Consejo de Administración o su equivalente - SUPLENTEs

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------------|---|---|---|---|---|
| Nombres: | | | | | |
| Apellidos: | | | | | |
| Tipo y No. De ID | | | | | |
| Fecha de Expedición | | | | | |
| Dirección | | | | | |
| Ciudad | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | |

Información de Revisores Fiscales o Auditores Externos

| | Principal | Suplente |
|----------------------------|-----------|----------|
| Nombres: | | |
| Apellidos: | | |
| Tipo y No. De ID | | |
| Fecha de Expedición | | |
| Dirección | | |
| Ciudad | | |
| Correo electrónico | | |

En caso de tener una firma o persona jurídica como Revisor Fiscal o Auditor, indicar los datos de la misma:

Razón social:

Tipo y Número de Identificación:

Observaciones o Aclaraciones:

Accionistas o socios con participación superior o igual al cinco por ciento (5%)

Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen una participación superior o igual al CINCO POR CIENTO (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:

| Nombres y apellidos*/Razón Social | Tipo y No. de Id. | Fecha de Expedición del Documento | Participación en el capital social (%) | Dirección | Ciudad |
|-----------------------------------|-------------------|-----------------------------------|--|-----------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*En caso que uno de los accionistas sea una persona jurídica, especifique la Razón Social y la identificación de la misma.

Nota: utilizar un cuadro aparte para detallar todos los socios en caso de requerir más espacio.

Manifestaciones

Con la presentación de la oferta declaro que:

Los recursos con los cuales se ejecutará el contrato o el relacionamiento no provienen de ninguna actividad ilícita y aquellos que eventualmente recibiré por ejecución del mismo no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita.

La información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de la misma y la devolución de la documentación, como también la cancelación de mi inscripción o registro.

En caso de ser persona jurídica, declaro que los recursos con los cuales fue constituida no provienen de ninguna actividad ilícita.

Que actualmente no existe en mi contra o de la sociedad que represento o alguna sus PARTES o de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, de sus representantes legales, Revisores Fiscales, Auditores Externos y sus miembros de la Junta Directiva, sentencia judicial en firme o condena por la comisión de delitos dolosos, relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno; en Colombia o cualquier otro país.

Que actualmente no existe en mi contra o de la sociedad que represento o alguna sus PARTES o de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, de sus representantes legales, Revisores Fiscales, Auditores Externos y sus miembros de la Junta Directiva, vinculación alguna a investigaciones o procesos penales por delitos dolosos relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno, en Colombia o cualquier otro país, o exista información pública, que impacte legal y reputacionalmente a alguna de las empresas del Grupo EPM, o que pueda exponer a estas frente a un riesgo de carácter legal o reputacional.

Nota: En caso que exista sentencia judicial en firme o condena o vinculación alguna a investigaciones o procesos penales por delitos dolosos relacionados con LA/FT fraude, corrupción o soborno, así como información que impacte legal y reputacionalmente a una de LAS PARTES, que pueda exponer a ANEPM, a un riesgo de carácter legal o reputacional, deberá adjuntarse a este formulario, documento que relacione y detalle estos eventos.

Autorización

Mediante la presente, autorizo a ANEPM., para que consulte las listas públicas establecidas para el control de LA/FT, así como las centrales de información y/o bases de datos públicas, correspondiente a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, revisores fiscales, miembros de Junta Directiva y Socios.

Para el caso de personas jurídicas, autorizo la consulta, tanto de la persona jurídica, como de los representantes legales, accionistas con participación igual o superior al 5% del capital social.

Manifiesto que cualquier variación en la información suministrada será puesta en conocimiento de ANEPM.

De igual forma, se procederá cuando ANEPM lo requiera durante la ejecución del proceso de contratación o del contrato (en caso que éste llegue a concretarse).

Para la constancia,

Firma del representante del proponente o del proponente persona natural)

| | |
|----------------------------------|--|
| Nombres y apellidos: | |
| Tipo y Número de Identificación: | |
| Fecha de la firma del documento: | |

El no diligenciamiento de los campos requeridos se tomará como incompleto el formulario.